

**OŚWIADCZENIE
DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA KRYTERIUM WYBORU OPERACJI
„STATUS WNIOSKODAWCY”**

Ja niżej podpisany/a
Imię i nazwisko

.....
Miejsce zamieszkania

.....
PESEL
NIP
(jeżeli wnioskodawca posiada nadany numer NIP)

w związku z ubieganiem się o przyznanie pomocy na realizację projektu pt.

.....
Tytuł projektu
w ramach poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020,

oświadczam, że jestem:

- ☐ osobą bezrobotną
☐ osobą bezrobotną w wieku do 35 lat lub po 50 roku życia
☐ osobą pracującą w wieku do 35 lat lub po 50 roku życia

Na potwierdzenie posiadania statusu osoby bezrobotnej należy dołączyć Zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy.

.....
Miejsowość i data

.....
Czytelny podpis Wnioskodawcy

„Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie”

